附件2：

梓潼县人民医院2021年上半年招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | （免冠彩色近照） |
| **出生年月** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **专 业** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  |
| **毕业院校及****毕业时间** |  |
| **职称资质** |  | **应聘岗位** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **本人详细****联系地址** |  |
| **应聘人员****自我介绍** |   |
| **工作经历****或****实习简历** |   |
| **人力资源办审核意见** |  |

 承诺：本人愿对所提交的材料及报名信息的真实性负责。**承诺人：**

**注：报名表后需附上学历证书电子注册备案表，如下（登陆学信网：www.chsi.com.cn进行下载）。**

